

DOMANDA VIDIMAZIONE REGISTRO VOLONTARI ENTI DEL TERZO SETTORE
(Ai sensi del D.Lgs.vo n. 117/2017)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ residente a _____
prov. _____ in via _____ recapito tel. _____
email _____ documento di identificazione _____
n. _____ rilasciato da _____ in data _____
_____ in qualità di legale rappresentante dell'ente denominato: " _____
_____ " con sede in Biella via _____
C.F. _____

CHIEDE

la vidimazione del registro dei volontari del predetto ente, ai sensi e per gli effetti del Decreto 6 ottobre 2021 del Ministero dello Sviluppo Economico di concerto con il Ministero del Lavoro e delle Politiche secondo quanto previsto dal codice del Terzo Settore (D. Lgs.vo n. 117/2017 art. 18 comma 2).

A tal fine, consapevole che l'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa) testualmente enuncia: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia"

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 che l'Ente sopra indicato:

- è iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore – RUNTS
- ha in corso la procedura di iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) a seguito del processo di migrazione dei dati relativi agli enti iscritti nei registri delle Organizzazioni di Volontariato o nei registri delle Associazioni di promozione sociale (**ALLEGARE COPIA DELLO STATUTO**)
- ha in corso la procedura di iscrizione nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) (**ALLEGARE COPIA DELLO STATUTO**)

Dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dei dati e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento. Dichiara inoltre di sapere se sono riconosciuti i diritti di cui al citato Regolamento ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

L'informativa completa è disponibile su: <https://www.comune.biella.it/servizi-on-line/modulistica/149>

Luogo e Data

FIRMA

RECAPITO TELEFONICO PER IL RITIRO: _____

RITIRO REGISTRO

Io sottoscritto _____ identificato

in qualità di legale rappresentante dell'Ente

dichiaro di aver ritirato personalmente in data _____ il registro debitamente
bollato e vidimato.

FIRMA

Oppure

incarico il/la sig/si.ra _____ nato/a a _____

il _____ recapito telefonico _____ documento di identità
(tipo di documento, numero ed ente che lo ha rilasciato) _____

_____ al ritiro del registro dei volontari.

BIELLA, _____

FIRMA

REGISTRO RITIRATO IN DATA: _____